

Sommaire

- Synthèse régionale des indicateurs	p. 1	Bronchiolite	p. 4
- Evolution globale de l'activité en région	p. 2	o Gastro-entérites aiguës.....	p. 4
- Surveillance spécifique	p. 3	• Effets de l'environnement sur la santé	p. 5
• Maladies infectieuses	p. 3	o Intoxications par les champignons.....	p. 5
o Grippe et syndromes grippaux.....	p. 3	o Intoxications au CO.....	p. 6
		o Hypothermies.....	p. 6
		o Asthme.....	p. 7
		- Surveillance de la mortalité	p. 7

| Synthèse régionale des indicateurs |

Volume global d'activité¹ : stable

En semaine 41, l'activité globale est restée stable aux urgences hospitalières et a légèrement diminué pour SOS-Médecins 17 (-10%).

Grippe et syndromes grippaux : cas sporadiques

En semaine 41, des cas sporadiques de grippe et syndromes grippaux ont été diagnostiqués dans la région.

Bronchiolite

En semaine 41, le nombre de cas de bronchiolite diagnostiqués aux urgences hospitalières a augmenté et aucun cas n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17.

Gastro-entérites aiguës : bruit de fond

En semaine 41, le nombre de cas de gastro-entérites aiguës (GEA) diagnostiqués aux urgences hospitalières a augmenté et est resté stable pour SOS-Médecins 17.

Aucun foyer de cas groupés de GEA en EHPAD n'a été signalé à la CVAGS en semaine 41 (Source : CVAGS).

Intoxication par ingestion de champignons

En semaine 41 aucun cas d'intoxication par ingestion de champignons n'a été signalé au Centre antipoison et de toxicovigilance (CAPTV), ni enregistré aux urgences hospitalières

Au total, depuis le début de la surveillance (1^{er} juillet 2011), 76 intoxications ont été signalées au CAPTV (Sources : InVS/Cap-Tv) et 98 cas ont été diagnostiqués aux urgences hospitalières. Ces cas sont en majorité survenus en Charente (respectivement 47 et 61 % des cas).

Monoxyde de carbone (indicateur brut)

En semaine 41, 1 cas d'intoxication au CO a été enregistré aux urgences hospitalières et aucun cas n'a été diagnostiqué par SOS-Médecins 17.

Hypothermies

En semaine 41, aucun cas d'hypothermie n'a été enregistré aux urgences hospitalières ni diagnostiqué par SOS-Médecins 17.

Asthme : en décroissance

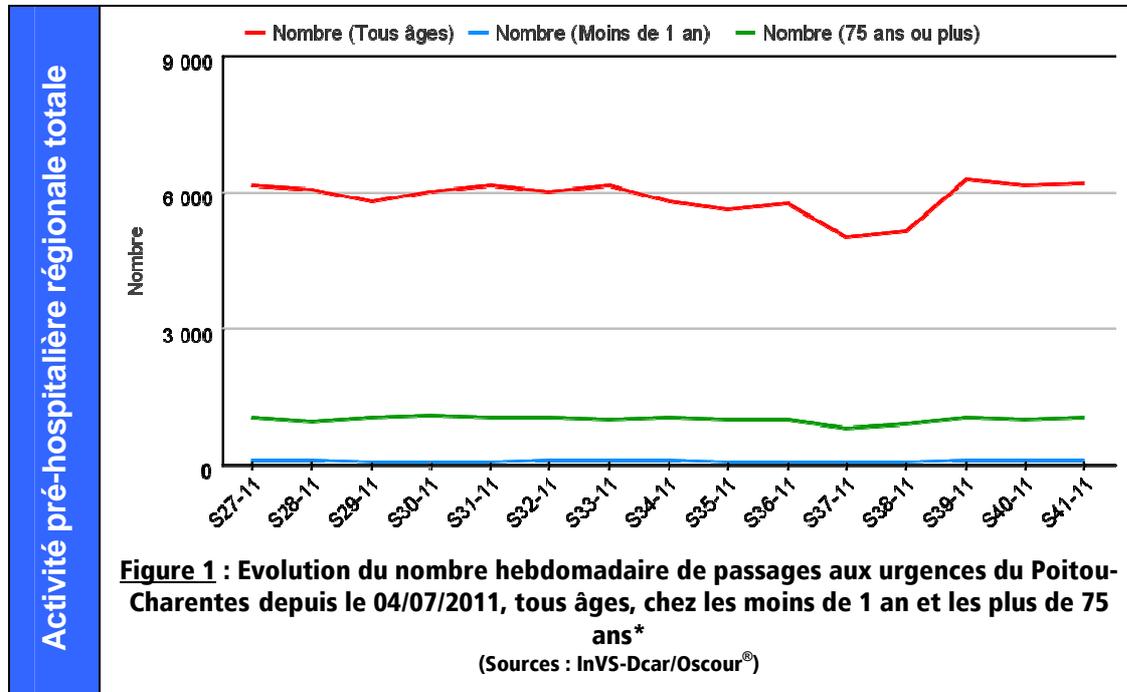
En semaine 41, le nombre de cas d'asthme diagnostiqués aux urgences hospitalières et par SOS-Médecins 17 a diminué.

Mortalité

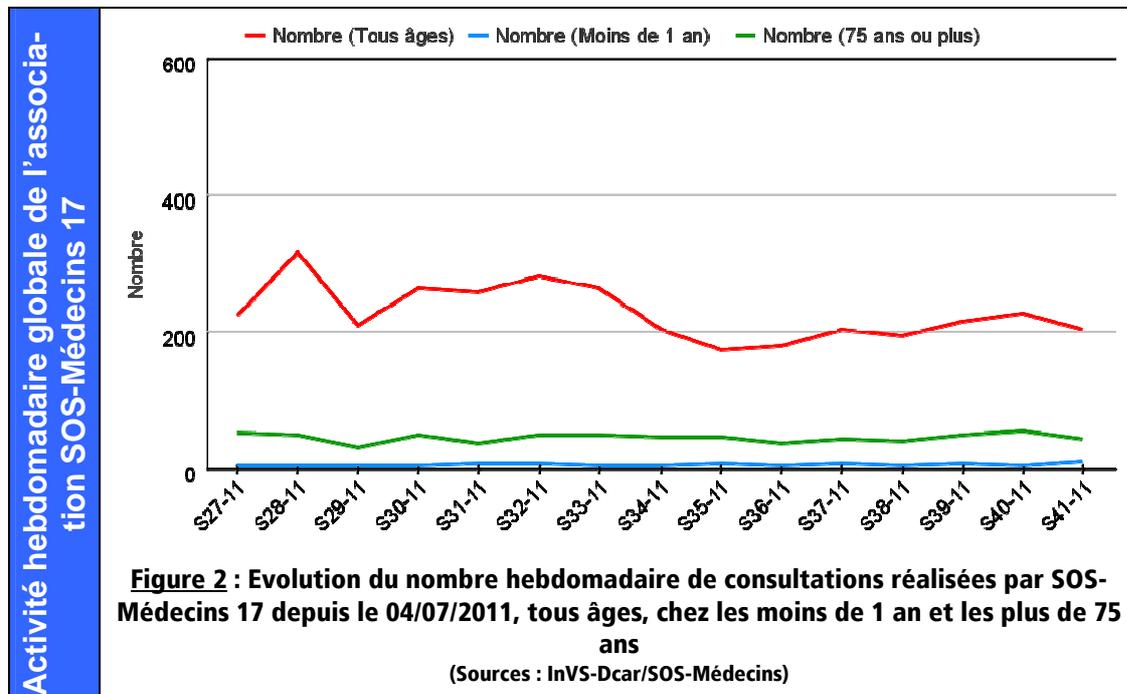
Une augmentation de la mortalité en semaine 40 a été observée. En semaine 41, la mortalité a baissé en raison probablement d'un défaut de complétude des données.

¹ Les données utilisées pour la synthèse régionale des indicateurs sont issues de l'application pour la surveillance sanitaire des urgences et des décès (SurSauD[®]), sauf quand une autre source est clairement spécifiée

Le système de surveillance sanitaire des urgences et des décès (Sursaud[®]) de l'Institut de veille sanitaire (InVS) constitue un outil partagé pour la surveillance sanitaire (recueil, contrôle et exploitation des données). Il permet de traiter et de mettre à disposition les données des services d'urgences participant au réseau pour l'Organisation de la surveillance coordonnée des urgences (Oscour[®]) et des associations SOS-Médecins. Actuellement, 13 services d'urgences du Poitou-Charentes participent au réseau Oscour[®] (cf. détail page 8). L'association SOS-Médecins 17 transmet également ses données à l'InVS.



* Données du CHU de Poitiers non incluses du 13/09/2011 au 24/09/2011 en raison d'un problème de transmission



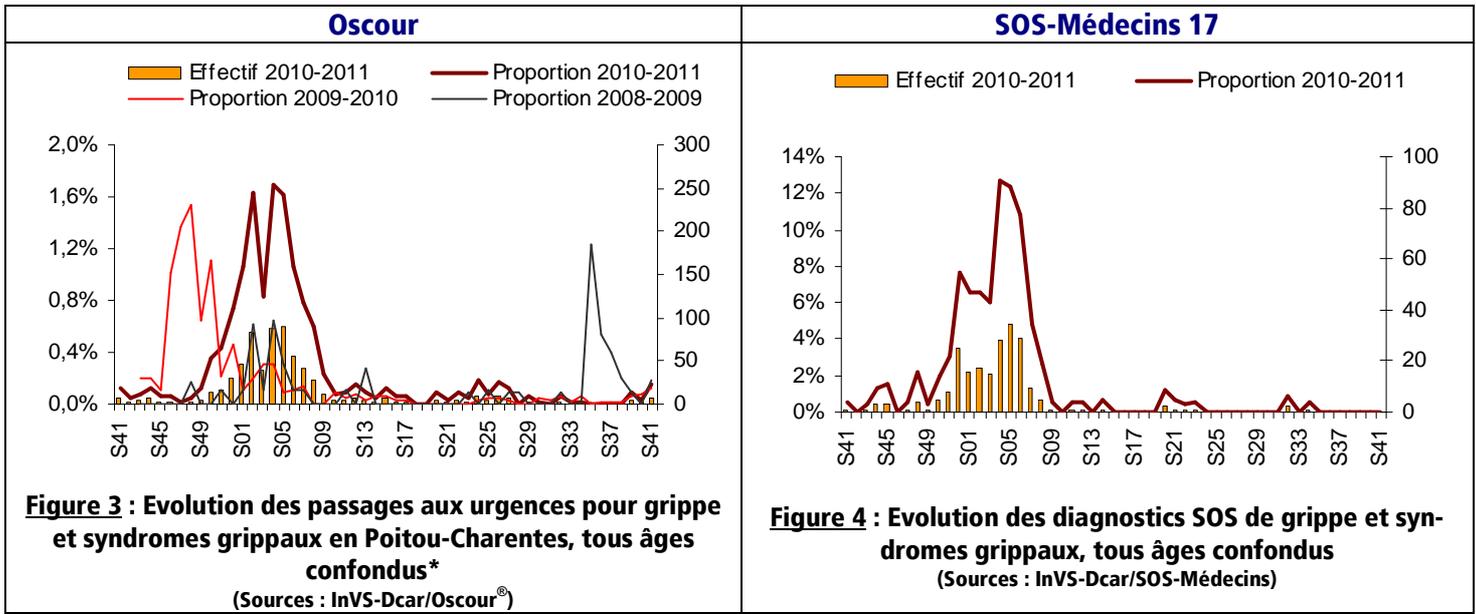
| Surveillance spécifique |

Dans ce bulletin, les données présentées concernent :

- les maladies infectieuses : la grippe et syndromes grippaux, la bronchiolite, les gastro-entérites aiguës ;
- les effets de l'environnement sur la santé : les intoxications par ingestion de champignons, les intoxications au monoxyde de carbone (CO), les hypothermies et l'asthme.

| Maladies infectieuses |

| Grippe et syndromes grippaux |



* Données du CHU de Poitiers non incluses du 13/09/2011 au 24/09/2011 en raison d'un problème de transmission

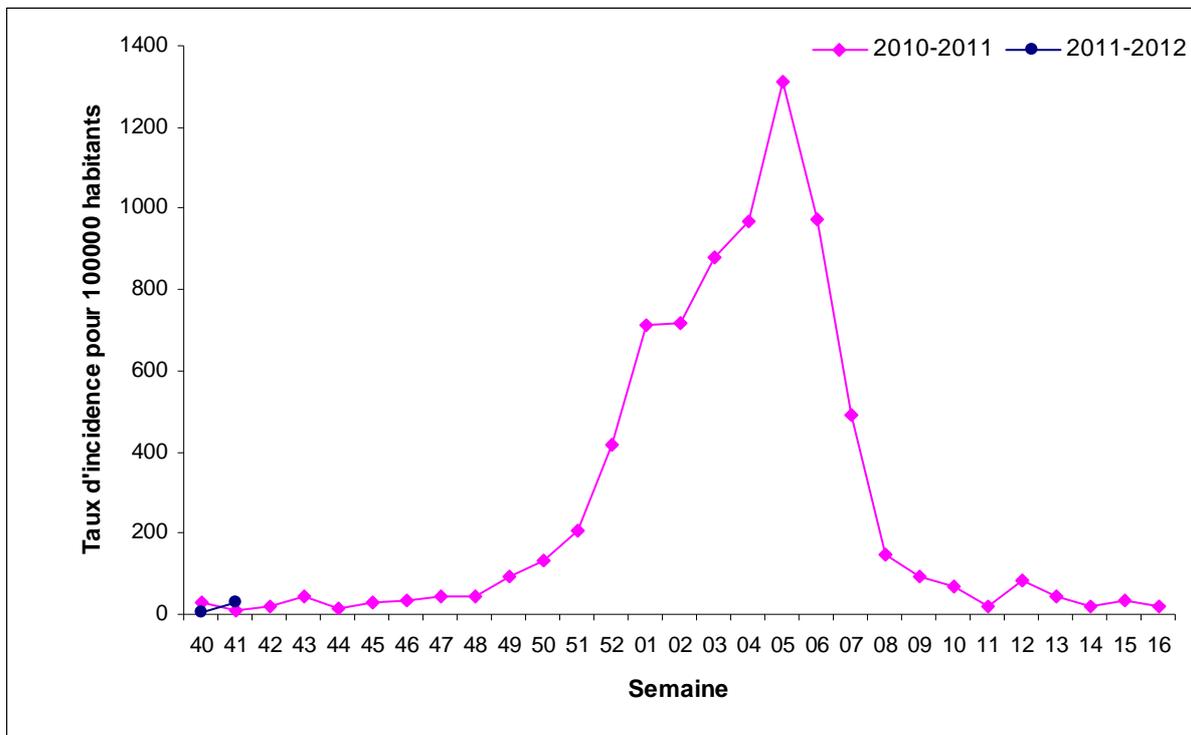
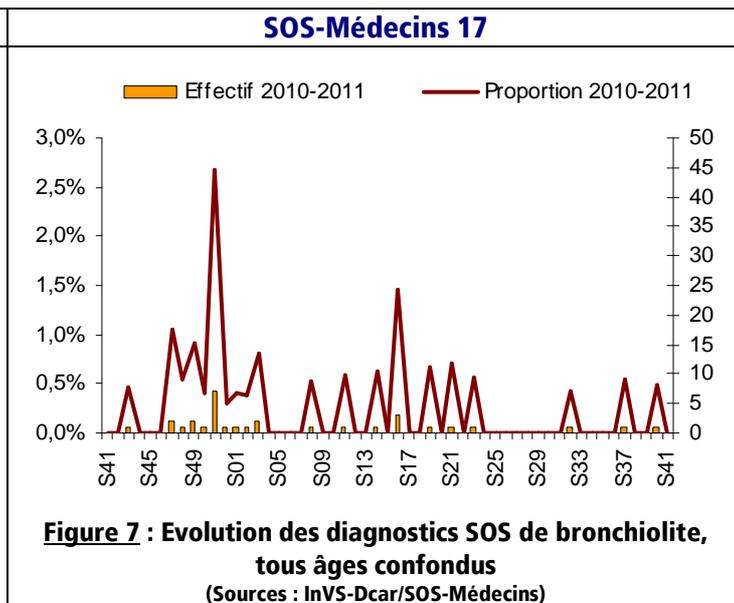
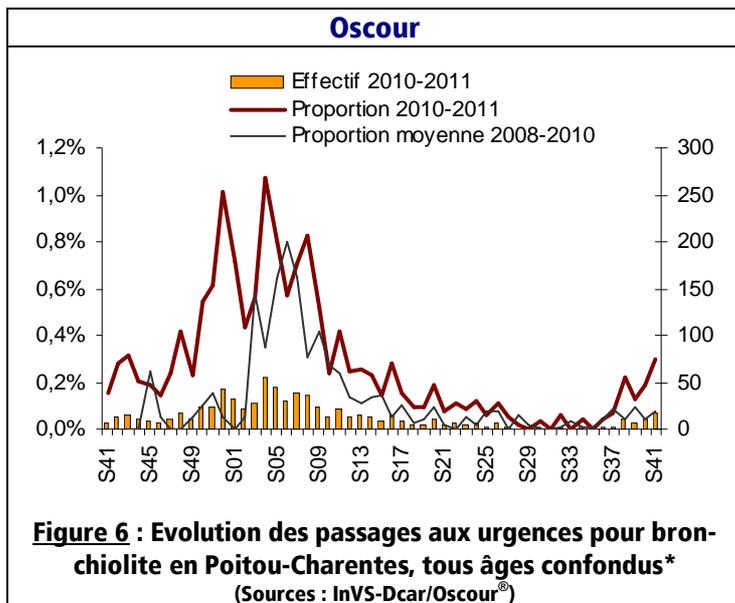
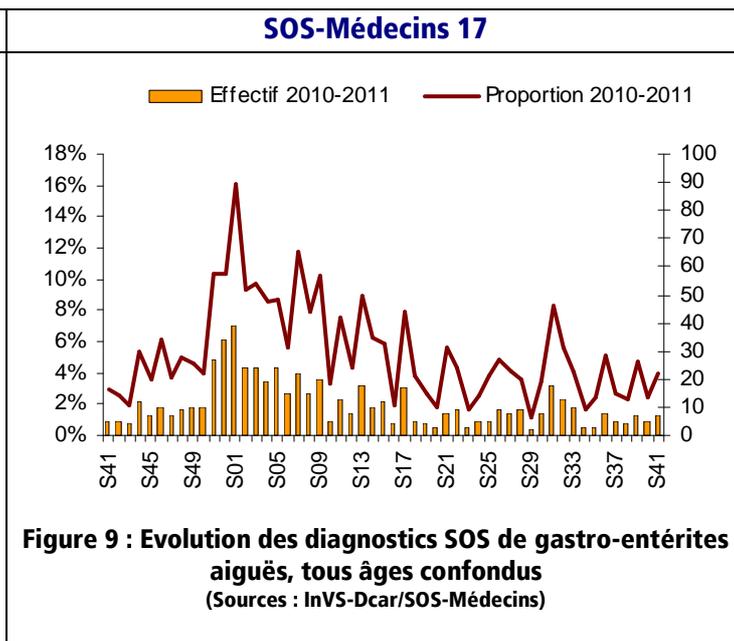
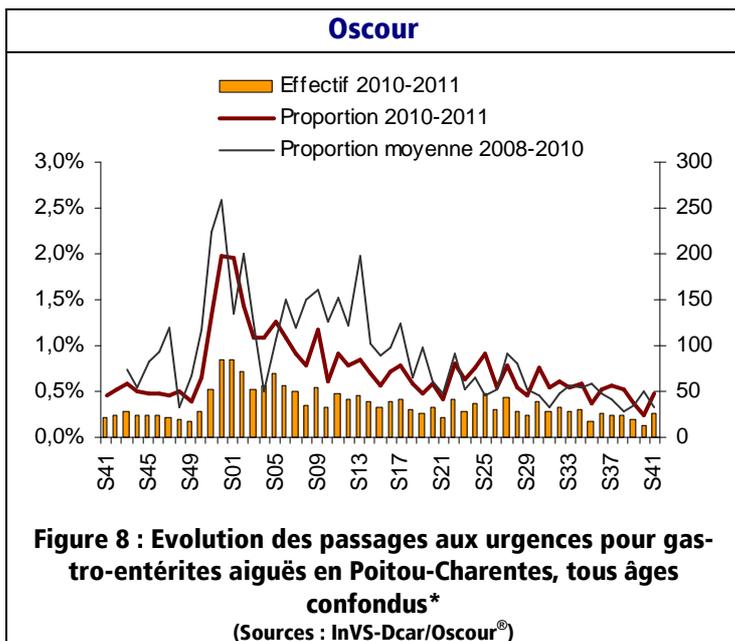


Figure 5 : Taux d'incidence régionale hebdomadaire des consultations pour grippe clinique en médecine de ville en Poitou-Charentes (cas pour 100 000 habitants)
(Source : Réseau unifié Sentinelles-Grog-InVS)



* Données du CHU de Poitiers non incluses du 13/09/2011 au 24/09/2011 en raison d'un problème de transmission



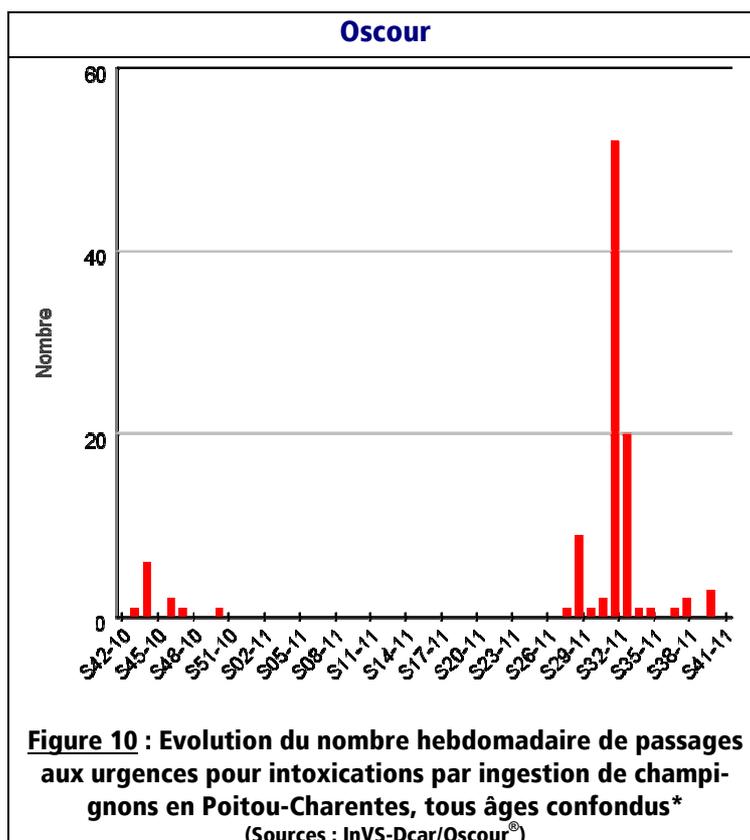
* Données du CHU de Poitiers non incluses du 13/09/2011 au 24/09/2011 en raison d'un problème de transmission

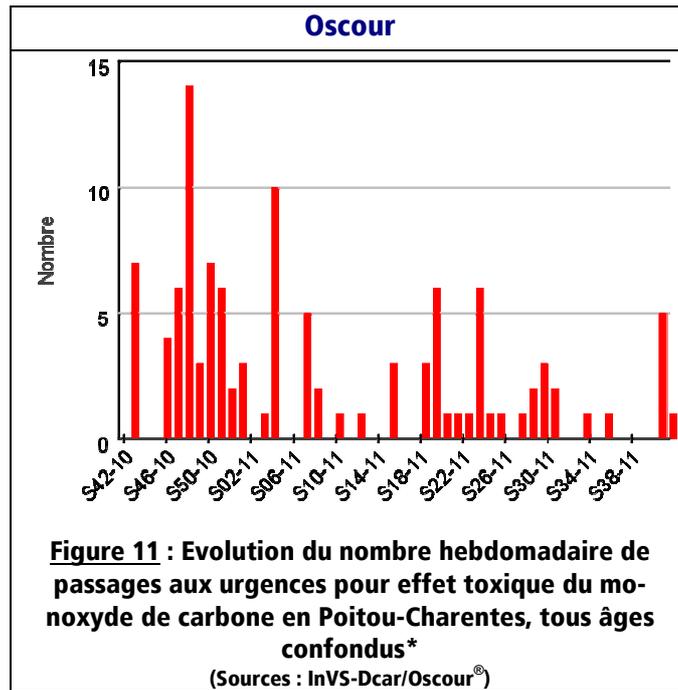
L'Institut de veille sanitaire (InVS) réalise une surveillance des cas d'intoxication par ingestion de champignons en France. Cette surveillance est principalement basée sur les cas d'intoxication signalés aux Centres antipoison et de toxicovigilance (CAPTV). Elle comporte également le suivi des passages aux urgences enregistrés par le réseau de surveillance Oscour®.

En raison de conditions favorables à la pousse de champignons dès le début de l'été 2011, la surveillance a été déclenchée plus précocement. Les données concernant la région Poitou-Charentes sont présentées ci-dessous.

Tableau 1 : Répartition départementale des cas d'intoxication par ingestion de champignons signalés au CAPTV entre le 1^{er} juillet et le 16 octobre 2011 – région Poitou-Charentes
(Sources : Cap-Tv/InVS)

	Nombre de cas (du 1 ^{er} juillet au 16 oct. 2011)	Nombre de nouveaux cas pendant la semaine écoulée (du 10 au 16 oct. 2011)
Charente (16)	36	0
Charente-Maritime (17)	7	0
Deux-Sèvres (79)	20	0
Vienne (86)	13	0
Région	76	0

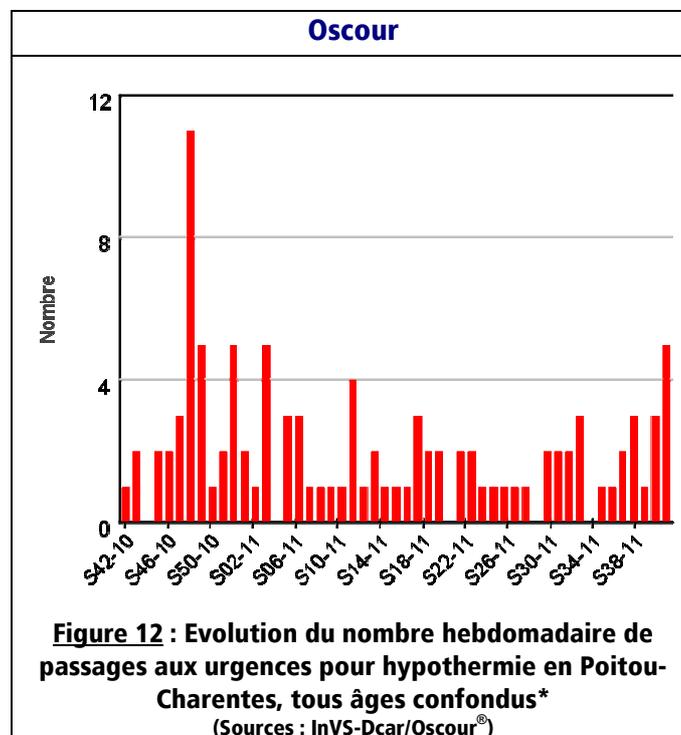




* Données du CHU de Poitiers non

24/09/2011 en raison d'un problème de transmission

incluses du 13/09/2011 au



* Données du CHU de Poitiers non incluses du 13/09/2011 au 24/09/2011 en raison d'un problème de transmission

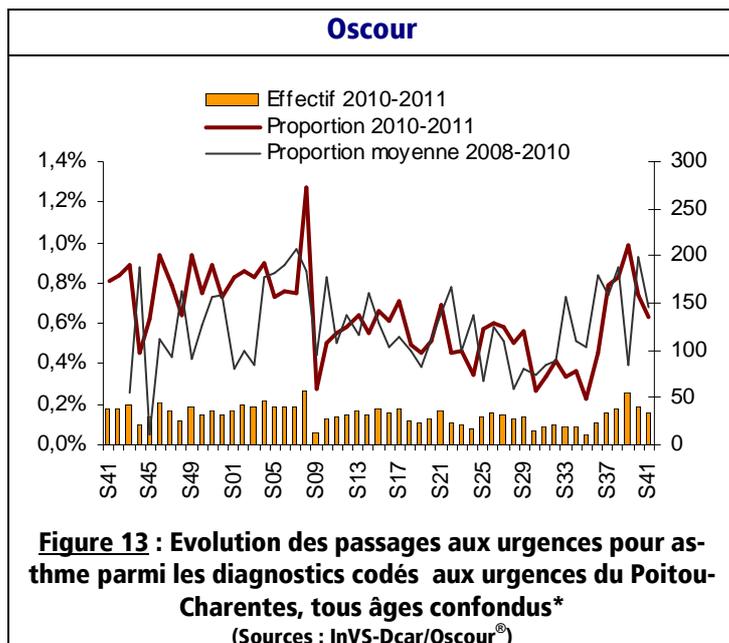


Figure 13 : Evolution des passages aux urgences pour asthme parmi les diagnostics codés aux urgences du Poitou-Charentes, tous âges confondus*
(Sources : InVS-Dcar/Oscour®)

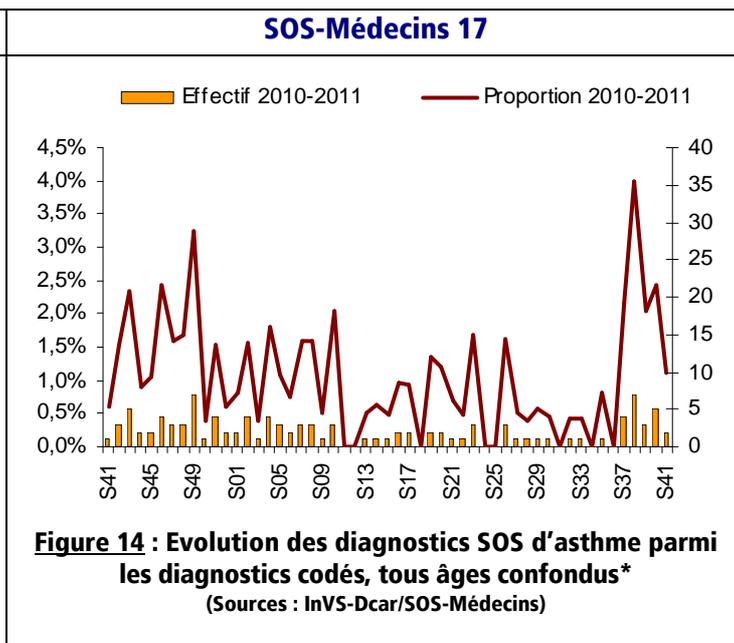


Figure 14 : Evolution des diagnostics SOS d'asthme parmi les diagnostics codés, tous âges confondus*
(Sources : InVS-Dcar/SOS-Médecins)

* Données du CHU de Poitiers non incluses du 13/09/2011 au 24/09/2011 en raison d'un problème de transmission

| Surveillance de la mortalité |

Depuis 2004, l'InVS assure la surveillance de la mortalité par le biais de données remontées quotidiennement de façon automatisée.

Les données présentées dans ce bulletin proviennent des informations transmises quotidiennement à l'Institut national de la statistique et des études économiques (Insee) par les services de l'Etat-civil des communes informatisées. Ce dispositif qui couvre actuellement 96 communes informatisées soit 40% de la population de la région, permet à l'InVS d'assurer une surveillance de la mortalité en temps quasi réel.

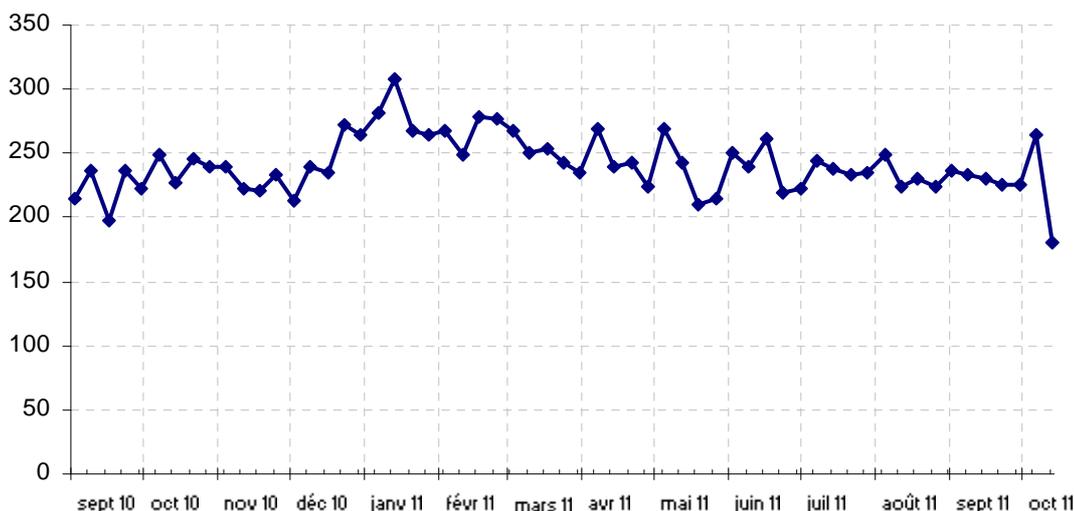


Figure 15 : Evolution hebdomadaire des décès enregistrés dans les communes informatisées du Poitou-Charentes depuis Août 2010*
(Sources : Insee/InVS)

* Ce graphique est à interpréter avec précaution ; les données des dernières semaines n'étant pas consolidées.



• **Organisation de la surveillance coordonnées des Urgences (Oscour®)**

Treize services d'urgences du Poitou-Charentes ont adhéré au réseau Oscour®. Les Centres hospitaliers d'Angoulême et de Jonzac y ont adhéré depuis juillet 2008, les autres services à compter du début 2010 (cf tableau 2).

Tableau 2 : Etablissements du Poitou-Charentes participant au réseau Oscour®

Département	Etablissement	Date de début de transmission des données
Charente (16)	CH d'Angoulême	23/07/2008
	CH de Ruffec	22/01/2010
	CH de Barbezieux	02/03/2010
	CH de Confolens	10/08/2010
	CH de Cognac	21/10/2010
Charente-Maritime (17)	CH de Jonzac	02/07/2008
	CH de la Rochelle	21/01/2010
	CH de Saintes	05/02/2010
Deux-Sèvres (79)	CH Nord-Deux-Sèvres	10/08/2010
Vienne (86)	CHU de Poitiers	21/01/2010
	CH de Loudun	22/03/2010
	CH de Montmorillon	19/06/2010
	CH de Châtelleraut	07/03/2011

• **SOS-Médecins 17**

Depuis le 28 août 2010, les données d'activité de SOS-Médecins 17 parviennent quotidiennement à l'InVS.

- Les centres hospitaliers : Angoulême, Barbezieux, Châtelleraut, Cognac, Confolens, Jonzac, Loudun, La Rochelle, Montmorillon, Nord-Deux-Sèvres, Poitiers, Ruffec, Saintes.
- L'association SOS-Médecins 17
- L'ARS du Poitou-Charentes

| Liens utiles |

Pour plus d'informations, vous pouvez consulter les sites suivants :

- le dossier thématique sur le site de l'InVS se rapportant à la surveillance à partir des intervenants de l'urgence <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Veille-et-alerte/Surveillance-syndromique-SurSaUD-R>
- les Points épidémi hebdomadaires précédents produits par la Cire : [http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/\(node_id\)/4639/\(aa_localisation\)/Poitou-Charentes](http://www.invs.sante.fr/Actualites/Points-epidemiologiques/(node_id)/4639/(aa_localisation)/Poitou-Charentes)
- le site de l'Agence régionale de santé du Poitou-Charentes : <http://ars.poitou-charentes.sante.fr/Internet.poitou-charentes.0.html>

| Remerciements |

Aux équipes des services d'urgences participant au réseau Oscour®, aux médecins de l'association SOS-Médecins 17 ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance.

Si vous souhaitez être destinataire du Point Epidémi réalisé par la Cire, merci de nous en informer par email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr ou par téléphone au 05 49 44 83 18.

Directeur de la publication : Dr Françoise Weber, Directrice générale de l'InVS
Diffusion : Cire Limousin Poitou-Charentes, ARS Poitou-Charentes,
 4 rue Micheline Ostermeyer, 86021 Poitiers cedex
 Tél. : 05 49 44 83 18 - Fax : 05 49 42 31 54 – Email : ars-limousin-pch-cire@ars.sante.fr
<http://www.invs.sante.fr>